

图书基本信息

书名：<<2011中医\中西医结合实践技能模拟考场与应试技巧>>

13位ISBN编号：9787802456969

10位ISBN编号：7802456967

出版时间：2011-1

出版时间：军事医学科学出版社

作者：郑艳，戴淑青，王福荣 主编

页数：194

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

内容概要

执业(助理)医师资格考试(中医、中西医结合)实践技能考试分为三站, 第一站辨证论治中增加了对中医治疗具有疗效和优势的常见病、多发病的试题, 并根据考试标准规范了病历书写术语, 时间为60分钟; 第二站扩大西医及动手操作能力的考核范围, 增加推拿试题, 时间15分钟; 第三站将“病史采集”调整为“中医问诊能力”, 新增了临床判读样题和双重诊断样题, 使整本资料更加符合考试新大纲的要求, 时间15分钟。

考试总时间90分钟。

三站考试总计100分, 只有达及格线的考生方有资格参加综合笔试。

考生及格线按照当年考试的总体水平按比例制定。

《2011中医\中西医结合实践技能模拟考场与应试技巧》在前版书稿的基础上, 结合2010年中医(中西医结合)执业(助理)资格实践技能考试真题考点, 进行了部分试题的添加和修改, 突出了新大纲的调整方向和考试趋势。

《2011中医\中西医结合实践技能模拟考场与应试技巧》由郑艳, 戴淑青, 王福荣主编。

书籍目录

第一站 辨证论治

第二站 基本操作

第一单元 体格检查

第二单元 中医操作

第三单元 心肺复苏及无菌操作

第三站 临床答辩试题

第一单元 病史采集

第二单元 面试答题

模拟题一

模拟题二

模拟题三

模拟题四

模拟题五

模拟题六

模拟题七

模拟题八

模拟题九

模拟题十

常见中医病症的辨证应用

常用针灸穴位临床应用

常用方剂巧记歌诀

附录一 中医、中西医结合病历书写基本规范(试行)

附录二 中医类医师资格考试实践技能考核大纲

附录三 医务人员应当遵循的医德规范和法律法规文件

章节摘录

版权页：神经系统：无异常实验室检查：1年前查支气管激发试验阳性。

IgE：0.05g/L（正常范围0.0001-0.009g/L）。

胸透两肺透亮度增加。

中医辨病辨证依据（含病因病机分析）：以喉中哮鸣有声，呼吸困难为主症，诊断为哮证。

寒痰伏肺，遇感引发，痰升气阻，气道不畅，以致呼吸困难而哮鸣有声。

肺气郁闭，不得宣畅，则胸膈满闷。

阴盛于内，阳气不能宣达，故面色晦滞。

病因于寒，内无郁热，故口渴而喜热饮。

舌苔白滑，脉弦紧，皆为寒盛之象。

中医鉴别诊断：本病当与喘证相鉴别，二者都有呼吸急促、困难的表现，而哮必兼喘，喘未必兼哮，哮指声响言，喉中哮鸣有声，喘指气息言，为呼吸气促困难，是多种肺系急慢性疾病的一个症状。

正如“哮以声响言，喘以气息言，夫喘促喉间如水鸡声者谓之哮，气促而连续不能以息者谓之喘”。

西医诊断依据：1.反复发作的呼吸困难、喘息，伴有胸闷咳嗽，与接触冷空气造成上呼吸道感染有关；2.发作时双肺可闻及弥漫性、以呼气为主的哮鸣音；3.上述症状可自行缓解；4.有本病家族史；5.支气管激发试验阳性，IgE：0.05g/L（升高）。

西医鉴别诊断：本病应与心源性哮喘鉴别，后者常见于左心衰，多有高血压、冠心病、风湿性心脏病、二尖瓣狭窄等病史和体征，阵发性咳嗽，可咳吐粉红色泡沫样痰，两肺广泛湿啰音和哮鸣音，心尖部可及奔马律。

编辑推荐

《2011中医/中西医结合实践技能模拟考场与应试技巧(第6版)》：纵览历年真题，把握命题趋势，指导复习方向。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>